

.....  
Numer NIP (przedsiębiorcy).....  
(miejscowość, data)**Starostwo Powiatowe  
w Lublinie****OŚWIADCZENIE**  
o zamiarze zatrudnienia kierowców

ja niżej podpisany/-a, oświadczam:

.....  
(imię i nazwisko)

że **zamierzam zatrudnić kierowców** spełniających warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym tj. nie byli prawomocnie skazani za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec nich zakazu wykonywania zawodu kierowcy oraz spełniają wymagania, określone w art. 39a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym

oraz

że w przypadku **wykonywania przewozów osobiście**, spełniam warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 180) tj. że **nie byłem/-am** prawomocnie skazany/-a za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a także za przestępstwa, o których mowa w art. 59 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a ponadto nie orzeczono prawomocnie wobec mnie zakazu wykonywania zawodu kierowcy oraz spełniam wymagania, określone w art. 39a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(Czytelny podpis przedsiębiorcy\*)

*\* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą*

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin  
tel. 81 528-66-03 Punkt Obsługi Klienta, fax. 81 528-66-01, e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl  
Informacja: Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa tel. 81 52 86 708, pokój 216, główny budynek